

管理番号	
カード ID	

## 24H フィットネス筋二郎 退会申込書

※太枠内の項目をご記入下さい

申込者氏名	(フリガナ)		
カード ID	※会員カード裏面に記載		
携帯 TEL		自宅 TEL	
メールアドレス			
退会日	( )年( )月 末 ※各月 10 日までにメール又は FAX で退会申込書をお送りいただくと、該当月の月末での退会が可能です。10 日を過ぎると翌月以降の退会となります。		
退会理由	<input type="checkbox"/> 遠方への引越 <input type="checkbox"/> 時間的都合 <input type="checkbox"/> 設備 <input type="checkbox"/> 月会費 <input type="checkbox"/> ジム内の環境 <input type="checkbox"/> その他 ( )		

以下のメールアドレス又は FAX 番号宛に退会申込書をお送りください。

メールアドレス：[info@kinjirou-fit.com](mailto:info@kinjirou-fit.com)

FAX：03-3610-6449

退会手続完了のお知らせをメール又はお電話でいたします。

退会申込書をお送りいただいて、土日祝日を除く 3 営業日以上手続き完了のお知らせが無い場合、お手数をおかけしますが以下の番号までご連絡をください。

フリーダイヤル：0120-131-480 (平日 9:00～18:00)